月間活動報告書

年　　月分

【おねがい会員】　会員 NO.　　氏名

日	活動時間	援助を受けた子どもの名前	依頼内容	まかせて・どっちも会員 会員 No.	氏　名

・当月依頼した内容（当日・無断キャンセル含む）を記入して、翌月 5 日までに FAX、または郵送にてセンターまでご提出ください。

・継続としてセンターが把握しているサポート以外は依頼しないでください。保険適用外となります。

・継続外のサポートを依頼したい場合は、センターまでご連絡ください。

【お問い合わせ・提出先】浜松市ファミリー・サポート・センター
Tel:053-457-2900　（月～金、9:00～17:00）　FAX:053-457-2901　（常時受付）
〒430-0929　浜松市中央区中央三丁目 4 番 18 号　子育て情報センター

この用紙は、コピー、または「浜松市子育て情報サイトぴっぴ」内よりダウンロードしてご使用ください